



**SOLICITUD PARA DAR DE BAJA
VOLUNTARIAMENTE UN
CERTIFICADO DE TRANSPORTISTA
PRIVADO DE PASAJEROS**

NÚMERO CA (EMITIDO POR CHP)

NOMBRE LEGAL DEL TRANSPORTISTA PRIVADO DE PASAJEROS

| | | | | |
|---|--------------------|--------|---------------|--|
| DIRECCIÓN COMERCIAL | CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | NUEVA DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN COMERCIAL) | CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | NUEVA DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| NÚMERO TELEFÓNICO () | CORREO ELECTRÓNICO | | | NUEVO NÚMERO TELEFÓNICO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

El transportista privado de pasajeros infraescrito solicita dar de baja voluntariamente la autoridad de operar como transportista privado de pasajeros en California a partir de _____.

INGRESE LA FECHA (MM/DD/AAAA)

El transportista privado de pasajeros comprende que se puede restituir la autoridad de operar una vez que presente:

1. Una Solicitud del Certificado de Transportista Privado de Pasajeros (REG 1300).
2. Comprobante aceptable de seguro de responsabilidad civil:
 - Certificado de seguro (REG 1323)
 - Seguro de responsabilidad civil (REG 1327)
3. Pago de todas las tarifas correspondientes.

Certifico (o declaro) bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que lo anterior es cierto y correcto.

| | |
|--------------------------|-------|
| FIRMA X | FECHA |
| NOMBRE EN LETRA DE MOLDE | CARGO |

Nota: Para evitar la suspensión de su Certificado de Transportista Privado de Pasajeros, presente la Solicitud para Dar de Baja Voluntariamente antes de cancelar su seguro.

Si tiene preguntas, necesita formularios adicionales o ayuda para completar este formulario, llame al (916) 657-8153.

Haga una copia para sus archivos y envíe por correo el formulario completado y firmado:

DIRECCIÓN REGULAR:

DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
REGISTRATION OPERATIONS DIVISION MS: H-875
P.O. BOX 932370
SACRAMENTO, CA 94232-3700

DIRECCIÓN DE ENTREGA INMEDIATA:

DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
REGISTRATION OPERATIONS DIVISION MS: H-875
2415 1ST AVENUE
SACRAMENTO, CA 95818